

Об утверждении Программы гарантий оказания медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования на 2026 - 2028 годы

В соответствии со статьей 195 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" Правительство Республики Казахстан постановляет:

1. Утвердить прилагаемую Программу гарантий оказания медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования на 2026 - 2028 годы.
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Министерство здравоохранения Республики Казахстан.
3. Настоящее постановление вводится в действие с 1 января 2026 года.

**Премьер-Министр
Республики
О. Бектенов**

Казахстан

Утверждена
постановлением Правительства
Республики Казахстан
от 9 октября 2025 года № 840

Программа гарантий оказания медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования на 2026 - 2028 годы

Глава 1. Общие положения

1. Настоящая Программа гарантий оказания медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования на 2026 - 2028 годы (далее - Программа) разработана в соответствии с частью второй статьи 195 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения", Законом Республики Казахстан "Об обязательном социальном медицинском страховании" (далее - Закон), нормативными правовыми актами в области здравоохранения.
2. Программа содержит перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее - ГОБМП) и в системе обязательного социального

медицинского страхования (далее - ОСМС), порядок закупа и оплаты медицинских услуг, источники финансирования, критерии доступности медицинской помощи.

Глава 2. Перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

3. ГОБМП предоставляется гражданам Республики Казахстан, кандасам, беженцам, иностранцам и лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Республики Казахстан, за счет бюджетных средств, включает профилактические, диагностические и лечебные медицинские услуги, обладающие наибольшей доказанной эффективностью, а также лекарственное обеспечение.

Раздел 1. Скорая медицинская помощь

4. Скорая медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме при острых заболеваниях и состояниях, угрожающих жизни, а также для предотвращения существенного вреда здоровью на месте происшествия и (или) в пути следования в медицинскую организацию.

При нарушении состояния здоровья граждане обращаются для вызова скорой медицинской помощи на номер "103". Вызов принимается диспетчером станции скорой медицинской помощи областей, городов республиканского значения и столицы (далее - ССМП).

Принятые диспетчером ССМП вызовы подразделяются на 4 (четыре) категории срочности в зависимости от причины вызова, в соответствии с Правилами оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-225/2020 (далее - приказ № ҚР ДСМ-225/2020) (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21713).

В зависимости от срочности вызова длительность доезда при первой категории не должна превышать 10 минут, при второй категории - 15 минут, третьей - 30 минут, при четвертой категории - 60 минут.

Вызовы первой, второй, третьей категорий срочности обслуживаются фельдшерскими и специализированными (врачебными) бригадами ССМП.

Вызовы четвертой категории срочности обслуживаются фельдшерскими бригадами на уровне организаций первичной медико-санитарной помощи (далее - ПМСП) в часы работы ПМСП с 8.00 часов до 20.00 часов, а с 20.00 часов до 08.00 часов и в выходные, праздничные дни обслуживаются фельдшерскими бригадами станций скорой медицинской помощи.

5. Предоставление медицинской помощи в форме медицинской авиации осуществляется путем доставки квалифицированного профильного специалиста к месту назначения либо транспортировки пациента в медицинские организации областей, городов республиканского значения и столицы при наличии оснований, предусмотренных приказом № ҚР ДСМ-225/2020.

Раздел 2. Первичная медико-санитарная помощь

6. Первичная медико-санитарная помощь является местом первого доступа к медицинской помощи, ориентированной на нужды населения, и включает профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, оказываемых на уровне человека, семьи и общества.

ПМСП включает:

- 1) диагностику, лечение и управление наиболее распространенными заболеваниями;
- 2) профилактические осмотры целевых групп населения (детей, взрослых);
- 3) раннее выявление, мониторинг поведенческих факторов риска заболеваний и обучение навыкам снижения выявленных факторов риска;
- 4) иммунизацию;
- 5) формирование и пропаганду здорового образа жизни;
- 6) мероприятия по охране репродуктивного здоровья;
- 7) наблюдение за беременными, родильницами в послеродовом периоде;
- 8) санитарно- противоэпидемические и санитарно-профилактические мероприятия в очагах инфекционных заболеваний.

7. ПМСП оказывается врачами общей практики (семейными врачами), участковыми терапевтами, педиатрами, фельдшерами, акушерами, медицинскими сестрами расширенной практики (общей практики), участковыми медицинскими сестрами, социальными работниками, психологами в области здравоохранения.

Для получения услуг на уровне ПМСП необходимым условием является прикрепление к организации здравоохранения по месту жительства, за исключением случаев обращения в экстренных случаях.

Услуги специалистов ПМСП в рамках комплексного подушевого норматива оказываются в соответствии с приказами Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 марта 2023 года № 49 "Об утверждении Стандарта организации оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32160) (далее - приказ № 49), от 24 августа 2021 года № КР ДСМ-90 "Об утверждении Правил оказания первичной медико-санитарной помощи" (далее - № КР ДСМ-90) (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 24094).

8. ПМСП предоставляется в экстренной, неотложной и плановой формах.

9. При первичном обращении в организацию ПМСП пациент направляется в доврачебный и смотровой кабинеты (женский, мужской) с целью:

- 1) профилактики;
- 2) выявления и предупреждения развития заболеваний на ранней стадии;
- 3) выявления факторов риска для здоровья (курение, избыточное потребление алкоголя, низкая физическая активность, избыточный вес и ожирение).

10. В доврачебном кабинете специалист сестринского дела проводит процедуры и манипуляции в соответствии с приказом № 49.

11. При наличии показаний специалист сестринского дела направляет пациента на консультацию врача ПМСП, психолога, социального работника, в кабинет здорового образа жизни, школы здоровья.

12. В смотровом кабинете специалист сестринского дела проводит процедуры и манипуляции в соответствии с приказом № 49.

13. С целью раннего выявления заболеваний проводятся скрининговые исследования целевых групп в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-174/2020 "Об утверждении целевых групп лиц, подлежащих скрининговым исследованиям, а также правил, объема и периодичности проведения данных исследований" (далее - приказ № ҚР ДСМ-174/2020) (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21572).

Скрининговые исследования на раннее выявление артериальной гипертонии, ишемической болезни сердца, глаукомы, сахарного диабета, вирусных гепатитов гепатита В и С и других осуществляются в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

Скрининговые исследования на раннее выявление онкологических заболеваний (рак шейки матки, рак молочной железы, колоректальный рак) осуществляются в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

14. Иммунизация населения проводится путем проведения обязательных профилактических прививок по месту прикрепления в сроки, установленные постановлением Правительства Республики Казахстан от 24 сентября 2020 года № 612 "Об утверждении перечня заболеваний, против которых проводятся обязательные профилактические прививки в рамках гарантированного объема медицинской помощи, правил, сроков их проведения и групп населения, подлежащих профилактическим прививкам".

15. Мероприятия по охране репродуктивного здоровья проводятся согласно порядку организации оказания акушерско-гинекологической помощи в амбулаторных условиях в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 августа 2021 года № ҚР ДСМ-92 "Об утверждении Стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 24131).

16. Оказание услуг ПМСП на дому осуществляется при:

1) передаче информации (активов) из стационара (выписка), из станции скорой медицинской помощи по пациентам с тяжелыми состояниями ввиду ограничения передвижения;

2) неявке беременных женщин и родильниц на прием в течение 3-х дней после назначенной даты;

3) прибытии родильницы на обслуживающую территорию по сведениям, поступившим из организаций здравоохранения, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь, вне зависимости от статуса прикрепления;

4) угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, включая лиц, отказавшихся от вакцинации, или выявлении больных инфекционным заболеванием, контактных лиц и лиц с подозрением на инфекционное заболевание путем подворового обхода.

17. Медицинская помощь в неотложной форме на первичном уровне пациентам осуществляется при:

1) острых заболеваниях или обострениях хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни;

2) острых воспалительных и аллергических заболеваниях кожи и подкожной клетчатки;

3) легких травмах.

18. Выезд мобильной бригады к пациенту осуществляется по следующим поводам:

1) обслуживание вызовов на дому при ограничении способности к самостоятельному передвижению, требующих медицинской помощи и консультации на дому;

2) активные посещения на дому при повышении температуры тела детей до 3-х лет выше 38°C на момент вызова;

3) обслуживание пациентов, состоящих на динамическом наблюдении, после выписки из круглосуточного стационара, состояние которых не позволяет обратиться самостоятельно;

4) обслуживание вызовов 4 категории срочности в часы работы организаций ПМСП (с 8.00 часов до 20.00 часов), переадресованных скорой медицинской помощью, или вызовов, поступивших от пациента путем телефонного звонка или через оператора call-центра организации;

5) состояния, представляющие опасность для окружающих (наличие контакта с инфекционными больными, проявление сыпи на теле, инфекционные заболевания до окончания инкубационного периода).

19. Организациями ПМСП на первичном и вторичном уровнях осуществляется динамическое наблюдение пациентов в рамках ГОБМП по перечню социально значимых заболеваний в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 сентября 2020 года № КР ДСМ-108/2020 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний" (далее - приказ № КР ДСМ-108/2020) (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21263).

Динамическое наблюдение пациентов с социально значимыми заболеваниями проводится специалистами ПМСП с периодичностью, кратностью и сроками наблюдения в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 октября 2020 года № КР ДСМ-149/2020 "Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими

заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований" (далее - приказ № ҚР ДСМ-149/2020) (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21513).

20. Организации ПМСП при наличии показаний к плановой госпитализации в стационар проводят клинико-диагностические исследования пациенту в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № ҚР ДСМ-27 "Об утверждении Стандарта организации оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан" (далее - приказ № ҚР ДСМ-27) (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27218).

Дополнительное расширенное обследование пациента проводится в стационаре после госпитализации.

21. Бесплатное и (или) льготное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями) осуществляется в амбулаторных условиях по перечню согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ-75 "Об утверждении Перечня лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями)" (далее - приказ № ҚР ДСМ-75) (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 23885).

22. ПМСП будет осуществляться с 1 января 2026 года при оказании услуг по профилактике, диагностике и лечению социально значимых заболеваний, скрининговых исследований целевых групп в соответствии с приказом ҚР ДСМ-174/2020 и с 1 января 2027 года при первичном обращении за медицинской помощью в соответствии с Законом Республики Казахстан от 14 июля 2025 года "О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам обязательного социального медицинского страхования и оказания медицинских услуг".

Раздел 3. Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях

23. Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается в экстренной, неотложной и плановой формах.

24. Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях в рамках ГОБМП включает:

- 1) диагностику и лечение при социально значимых заболеваниях;
- 2) услуги при травмах, отравлениях или других неотложных состояниях, в том числе услуги мобильной бригады при заболеваниях, вызывающих ухудшение эпидемиологической ситуации в стране, и в случаях подозрения на них для лиц, не являющихся потребителями услуг в системе ОСМС в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 апреля 2022 года № ҚР ДСМ-37 "Об утверждении правил оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях"

(далее - приказ № КР ДСМ-37) (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27833);

3) скрининговые исследования целевых групп в соответствии с приказом № КР ДСМ-174/2020.

25. Оказание специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях без направления специалистов первичного и вторичного уровней осуществляется при неотложных состояниях и травмах.

26. Организациями ПМСП на первичном и вторичном уровнях осуществляется динамическое наблюдение пациентов с социально значимыми заболеваниями в соответствии с приказом № КР ДСМ-108/2020.

27. Динамическое наблюдение пациентов с социально значимыми заболеваниями проводится профильными специалистами с периодичностью, кратностью и сроками наблюдения в соответствии с приказом № КР ДСМ-149/2020.

Раздел 4. Специализированная медицинская помощь в стационарнозамещающих условиях

28. Специализированная медицинская помощь в стационарнозамещающих условиях оказывается в условиях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, предусматривает медицинское наблюдение и лечение в дневное время с предоставлением койко-места.

29. Специализированная медицинская помощь в стационарнозамещающих условиях оказывается при социально значимых заболеваниях по перечню в соответствии с приказом № КР ДСМ-108/2020.

30. Направление и госпитализация пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарнозамещающих условиях осуществляются в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи в стационарнозамещающих условиях, утвержденным приказом Министра здравоохранения от 7 июня 2023 года № 106 (далее - приказ № 106) (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32740).

31. Медицинская помощь в стационарнозамещающих условиях оказывается в плановой форме по уровням медицинской помощи (первичный, вторичный, третичный) в соответствии с приказом № 106.

Раздел 5. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях

32. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях предусматривает круглосуточное медицинское наблюдение, лечение, уход, а также предоставление койко-места с питанием, в том числе при случаях терапии и хирургии "одного дня", предусматривающих круглосуточное наблюдение в течение первых суток после начала лечения.

33. Специализированная медицинская помощь, в том числе с применением высокотехнологичной медицинской помощи, в стационарных условиях оказывается:

- 1) при изоляции лиц, находившихся в контакте с больным инфекционным или паразитарным заболеванием, представляющим опасность для окружающих, а также бактерионосителей, вирусоносителей и лиц с подозрением на инфекционное или паразитарное заболевание, представляющее опасность для окружающих;
- 2) при лечении инфекционных, паразитарных заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, по перечню заболеваний МКБ-10 в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 октября 2020 года № ҚР ДСМ-162/2020 "Об утверждении перечня инфекционных, паразитарных заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, при лечении которых оказывается специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21537);
- 3) в плановой форме по направлению организации ПМСП и (или) организации здравоохранения в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-27;
- 4) в экстренной форме для лиц, не являющихся потребителями услуг в системе обязательного социального медицинского страхования, а также проводятся лечебно-диагностические мероприятия в приемном отделении круглосуточного стационара до установления диагноза, не требующего лечения в условиях круглосуточного стационара, по перечню, определяемому уполномоченным органом.

34. С 1 января 2027 года специализированная медицинская помощь в экстренной форме, указанная в подпункте 4) пункта 33 настоящей Программы, оказывается лицам, не являющимся потребителями услуг в системе ОСМС, только при состояниях, угрожающих жизни, а также по перечню диагнозов и состояний для экстренной госпитализации, определяемому уполномоченным органом.

35. В приемном отделении круглосуточного стационара лечебно-диагностические мероприятия проводятся до установления диагноза. В случаях отсутствия необходимости госпитализации пациента и наблюдения в условиях круглосуточного стационара пациент направляется на амбулаторное лечение.

36. Организация оказания медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной форме осуществляется в порядке, установленном приказом № ҚР ДСМ-27.

Раздел 6. Медицинская реабилитация

37. Медицинская реабилитация лицам с врожденными заболеваниями, после острых состояний, хирургических вмешательств и травм, а также их последствий оказывается при лечении основного заболевания в амбулаторных, стационарных, стационарозамещающих условиях медицинских организаций первичного, вторичного и третичного уровней.

38. Медицинская реабилитация проводится для профилактики осложнений и ускорения функционального восстановления в рамках лечения основного заболевания согласно КП в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2023 года № 65 "Об утверждении стандарта организации оказания медицинской реабилитации" (далее - приказ 65)

(зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32263).

39. Медицинская реабилитация лицам, содержащимся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, оказывается после острых состояний, хирургических вмешательств, травм, а также их последствий согласно перечню, утвержденному приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 мая 2022 года № ҚР ДСМ-47 (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 28202).

40. Обеспечение лекарственными средствами, медицинскими изделиями, иммунобиологическими лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с лекарственными формулами организаций здравоохранения согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 августа 2021 года № ҚР ДСМ-89 "Об утверждении правил обеспечения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи лицам, содержащимся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, а также правил и методики формирования потребности в лекарственных средствах и медицинских изделиях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи лицам, содержащимся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" (далее - № ҚР ДСМ-89) (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 24069).

Раздел 7. Паллиативная медицинская помощь

41. Паллиативная помощь - комплекс услуг, направленных на улучшение качества жизни пациентов с тяжелыми и неизлечимыми заболеваниями (состояниями), а также их семей и ухаживающих лиц, включающий медицинские, специальные социальные услуги, духовную поддержку.

42. Паллиативная медицинская помощь оказывается в амбулаторных, стационарнозамещающих и стационарных условиях в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-209/2020 "Об утверждении стандарта организации оказания паллиативной медицинской помощи" (далее - приказ № ҚР ДСМ-209/2020) (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21687).

43. При оказании паллиативной медицинской помощи для поддержки пациентов и членов их семей в хосписе (отделении) и на дому предусматриваются должности социального работника и психолога.

Социальный работник осуществляет содействие в госпитализации, сопровождение пациентов в медицинские организации, обучение членов семьи пациента основам ухода, организацию и проведение медико-социального обследования, консультирование по социальным вопросам.

Психолог осуществляет социально-психологический патронаж, психологическую поддержку пациентов и совместно проживающих членов их семьи, поддержку в период смерти близкого человека, экстренную психологическую помощь.

44. Паллиативная медицинская помощь оказывается на районном, городском, областном уровнях, а также в городах республиканского значения и столице с соблюдением принципов преемственности на всех этапах ее оказания и непрерывности наблюдения: на приеме врача, в дневном или круглосуточном стационаре, при вызове медицинского работника, мобильными бригадами, активном патронаже медицинскими работниками, организации лечения на дому.

45. Неизлечимо больным пациентам и членам их семей в дистанционной форме оказываются индивидуальное психологическое консультирование, а также консультирование социальным работником медицинской организации.

Раздел 8. Обеспечение препаратами крови и ее компонентами

46. Обеспечение препаратами крови и ее компонентами проводится при наличии медицинских показаний при оказании специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в стационарно замещающих и стационарных условиях в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-140/2020.

Раздел 9. Патологоанатомическая диагностика

47. Патологоанатомическая диагностика проводится с целью установления диагноза путем анализа совокупности изменений в органах (фрагментах органов), тканях и клетках пациентов, изъятых путем хирургической операции и (или) биопсии (операционно-биопсийного материала), а также в тканях, органах и клетках трупа в ходе патологоанатомического вскрытия.

48. Патологоанатомическому исследованию подлежат любые ткани, получаемые при диагностических или лечебных манипуляциях (операциях), эндоскопические биопсии, пункционные толстоигольные биопсии, аспирационные биопсии, трепанобиопсии, инцизионные биопсии, операционные биопсии, операционный материал, соскобы, самопроизвольно отделившиеся фрагменты тканей, ткани, полученные при родах и искусственных прерываниях беременности.

49. Сроки выполнения патологоанатомических исследований биопсийного и операционного материала определены в пункте 143 стандарта организации оказания патологоанатомической диагностики в Республике Казахстан, утвержденного приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-259/2020 (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21790).

Раздел 10. Подготовка посмертного донора к изъятию органов (частей органов) и (или) тканей (частей ткани), изъятие, консервация, заготовка, хранение, транспортировка органов (частей органов) и (или) тканей (частей ткани), трансплантация органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) от донора к реципиенту

50. Подготовка посмертного донора, порядок и условия изъятия, консервации и трансплантации органа (части органа) и (или) тканей (части ткани) осуществляются в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-207/2020 "Об

утверждении правил и условий изъятия, заготовки, хранения, консервации, транспортировки, трансплантации органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) от донора к реципиенту" (далее - № КР ДСМ-207/2020 (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21683).

51. С 1 января 2027 года подготовка посмертного донора к изъятию, консервации и трансплантации органа (части органа) и (или) тканей (части ткани) оказывается в системе ОСМС в соответствии с Законом Республики Казахстан от 14 июля 2025 года "О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам обязательного социального медицинского страхования и оказания медицинских услуг".

Раздел 11. Обеспечение лекарственными средствами, медицинскими изделиями, специализированными лечебными продуктами, иммунобиологическими лекарственными препаратами

52. Обеспечение лекарственными средствами, медицинскими изделиями, специализированными лечебными продуктами, иммунобиологическими лекарственными препаратами в рамках ГОБМП осуществляется:

- 1) при оказании скорой помощи, а также специализированной помощи, в том числе высокотехнологичных медицинских услуг, в стационарных и стационарно-замещающих условиях в соответствии с лекарственными формулами организаций здравоохранения;
- 2) при оказании первичной медико-санитарной помощи в соответствии с перечнем заболеваний, против которых проводятся профилактические прививки;
- 3) при оказании первичной медико-санитарной и специализированной помощи в амбулаторных условиях в соответствии с перечнем лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями).

Раздел 12. Направление граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечение зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях

53. Направление граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечение зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках ГОБМП осуществляются в соответствии с:

- 1) перечнем заболеваний, при которых граждане Республики Казахстан направляются на лечение за рубеж, согласно приложению 3 к Правилам направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 мая 2021 года № КР ДСМ-45 (далее - приказ № КР ДСМ-45) (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22866);
- 2) перечнем отдельных категорий граждан Республики Казахстан, направляемых на лечение за рубеж, согласно приказу № КР ДСМ-45.

Глава 3. Перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования

54. Право на медицинскую помощь в системе ОСМС имеют лица, за которых осуществлялась уплата отчислений и (или) взносов в Фонд социального медицинского страхования (далее - Фонд), а также освобожденные от уплаты взносов в Фонд в соответствии с пунктом 7 статьи 28 Закона.

55. Взносы государства на ОСМС уплачиваются ежемесячно в течение первых пяти рабочих дней текущего месяца в порядке, определяемом бюджетным законодательством Республики Казахстан, за следующих лиц:

- 1) дети;
- 2) неработающие беременные женщины;
- 3) неработающее лицо (один из законных представителей ребенка), воспитывающее ребенка (детей) до достижения им (ими) возраста трех лет, за исключением лиц, предусмотренных подпунктом 5) пункта 1 статьи 26 Закона;
- 4) лица, находящиеся в отпусках в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), по уходу за ребенком (детьми) до достижения им (ими) возраста трех лет;
- 5) неработающие получатели государственного пособия, назначаемого и выплачиваемого матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну (попечителю), воспитывающим ребенка с инвалидностью (детей с инвалидностью);
- 6) неработающие получатели государственного пособия лицам, осуществляющим уход за лицом с инвалидностью первой группы;
- 7) получатели пенсионных выплат, в том числе ветераны Великой Отечественной войны;
- 8) лица, отбывающие наказание по приговору суда в учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы (за исключением учреждений минимальной безопасности);
- 9) лица, содержащиеся в следственных изоляторах, а также неработающие лица, к которым применена мера пресечения в виде домашнего ареста;
- 10) неработающие кандидаты;
- 11) многодетные матери, награжденные подвесками "Алтын алқа", "Күміс алқа" или получившие ранее звание "Мать-героиня", а также награжденные орденами "Материнская слава" I и II степени;
- 12) лица с инвалидностью;
- 13) лица, обучающиеся по очной форме обучения в организациях среднего, технического и профессионального, послесреднего, высшего образования, а также послевузовского образования;
- 14) неработающие получатели государственной адресной социальной помощи;

15) лица, зарегистрированные в качестве безработных, за исключением лиц, трудоустроенных на субсидируемые рабочие места или направленных на профессиональное обучение на рабочем месте у работодателя;

16) неработающие лица, не отчисляющие обязательные пенсионные взносы в течение последних трех месяцев и относящиеся к кризисному или экстренному уровню социального благополучия в соответствии с законодательством Республики Казахстан о социальной защите, за исключением лиц, указанных в пункте 1 статьи 26 Закона.

56. В системе ОСМС предоставляются:

1) специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях (за исключением случаев профилактики, диагностики заболеваний и скрининговых исследований в рамках ГОБМП);

2) специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, в стационарно замещающих условиях (за исключением случаев лечения заболеваний в рамках ГОБМП);

3) специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, в стационарных условиях в плановой форме, включая реконструктивные, пластические хирургические операции детям с врожденными анатомическими дефектами лицевого скелета и головы (за исключением случаев лечения заболеваний в рамках ГОБМП);

4) специализированная помощь в стационарных условиях в экстренной форме, в том числе проведение лечебно-диагностических мероприятий в приемном отделении круглосуточного стационара до установления диагноза, не требующего лечения в условиях круглосуточного стационара (за исключением случаев лечения заболеваний в рамках ГОБМП);

5) медицинская реабилитация (за исключением ГОБМП);

6) патологоанатомическая диагностика;

7) подготовка посмертного донора к изъятию органов (части органа) и (или) тканей (части ткани), изъятие, консервация, заготовка, хранение, транспортировка органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) с целью трансплантации органов (части органа) и (или) тканей (части ткани).

57. Закуп у субъектов здравоохранения услуг по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования осуществляется Фондом в порядке, определяемом уполномоченным органом, на основании принципов:

1) сбалансированности доходов системы ОСМС с обязательствами по оказанию медицинской помощи;

2) обеспечения территориальной доступности медицинской помощи в системе ОСМС;

3) равенства субъектов здравоохранения;

4) добросовестной конкуренции;

5) качества и эффективности оказания медицинских услуг.

Раздел 1. Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях

58. Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях, оказываемая в системе ОСМС, включает:

1) профилактические медицинские осмотры (скрининги) детей, которые проводятся в порядке и с периодичностью в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-264/2020.

2) прием и консультации профильными специалистами пациентов по направлению врачей первичной медико-санитарной помощи, диагностические услуги в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-37.

Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях беременным, родильницам, женщинам с гинекологической патологией оказывается в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 августа 2021 года № ҚР ДСМ-92 "Об утверждении стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан" (далее - приказ № ҚР ДСМ-92) (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 24131).

Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях по охране репродуктивного и психического здоровья несовершеннолетних в возрасте от десяти до восемнадцати лет и молодежи оказывается в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 января 2023 года № 12 "Об утверждении стандарта организации оказания медицинской помощи по охране репродуктивного и психического здоровья несовершеннолетних в возрасте от десяти до восемнадцати лет и молодежи" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 31762);

3) динамическое наблюдение профильными специалистами лиц с хроническими заболеваниями в порядке и с периодичностью в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-149/2020.

4) оказание стоматологической помощи, а именно:

медицинские услуги при экстренной стоматологической помощи для отдельных категорий населения в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 сентября 2020 года № ҚР ДСМ-106/2020 "Об утверждении перечня отдельных категорий населения, подлежащих экстренной и плановой стоматологической помощи" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21254);

медицинские услуги при плановой стоматологической помощи детям (кроме ортодонтической и ортопедической) и беременным женщинам (кроме ортодонтической и ортопедической) по перечню в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-37 (медицинские услуги при ортодонтической помощи оказываются детям с врожденной патологией челюстно-лицевой области по перечню медицинских услуг в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-37);

5) диагностические услуги, в том числе лабораторная диагностика, по перечню в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11

декабря 2020 года № КР ДСМ-257/2020 "Об утверждении Стандарта организации проведения лабораторной диагностики" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21768);

6) процедуры и манипуляции по перечню, определяемому уполномоченным органом, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 19 октября 2020 года № КР ДСМ-136/2020 "Об утверждении перечня процедур и манипуляций, включенных в специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21470).

59. Оказание специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях без направления специалистов первичного и вторичного уровней осуществляется при:

- 1) неотложных состояниях и травмах, в том числе офтальмологической, оториноларингологической и других травмах;
- 2) обращении пациента по поводу оказания экстренной и плановой стоматологической помощи;
- 3) обращении пациента к профильному специалисту по поводу заболеваний дерматовенерологического профиля;
- 4) обращении пациента к акушеру-гинекологу, за исключением случаев постановки на учет по беременности;
- 5) обращении пациента (самообращение) в молодежные центры здоровья;
- 6) обращении пациента к профильному специалисту и медицинской сестре (брату) профильного специалиста в организацию здравоохранения в рамках 1 (одного) завершенного случая и(или) по перечню хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению в соответствии с приказом № КР ДСМ-149/2020.

60. Организации ПМСП обеспечивают детям до 18 лет бесплатно выдачу справок о состоянии здоровья, а также получение медицинской документации о состоянии здоровья по месту прикрепления при поступлении на учебу и трудоустройстве (организации образования, спортивные секции и другие).

Раздел 2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в стационарно замещающих условиях

61. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в стационарно замещающих условиях в системе ОСМС оказывается по перечню заболеваний по кодам МКБ-10 согласно приложению 3 к приказу № 106.

Раздел 3. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях

62. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в стационарных условиях в плановой форме в системе ОСМС оказывается в соответствии с приказом № КР ДСМ-258/2020.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в стационарных условиях в экстренной форме оказывается при наличии статуса

потребителя медицинских услуг в системе ОСМС, за исключением случаев заболевания в рамках ГОБМП.

В приемном отделении круглосуточного стационара лечебно-диагностические мероприятия проводятся до установления диагноза. В случаях отсутствия необходимости госпитализации пациента и наблюдения в условиях круглосуточного стационара пациент направляется на амбулаторное лечение.

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной форме детям до 18 лет, беременным, родильницам, лицам старше 65 лет осуществляется независимо от перечня заболеваний по кодам МКБ-10, подлежащих лечению в стационаре с круглосуточным наблюдением.

63. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях включает лечение основного заболевания, требующее круглосуточного наблюдения, в том числе:

- 1) проведение операций и (или) манипуляций со специальной предоперационной подготовкой и реанимационной поддержкой по перечню операций и манипуляций по кодам МКБ-9 в соответствии с приказом № КР ДСМ-27;
- 2) проведение диагностических исследований, требующих специальной предварительной подготовки, при отсутствии возможности и (или) наличии противопоказаний для проведения в амбулаторных и стационарнозамещающих условиях;
- 3) обеспечение кровью, ее компонентами в соответствии с приказом № КР ДСМ-140/2020;
- 4) обеспечение лекарственными средствами, медицинскими изделиями в соответствии с лекарственными формулами организаций здравоохранения согласно приказу № КР ДСМ-89;
- 5) патологоанатомическую диагностику.

Оперативное лечение проводится в зависимости от кода основного диагноза МКБ-10.

Раздел 4. Медицинская реабилитация

64. Медицинская реабилитация II-III этапов в системе ОСМС проводится по перечню заболеваний по кодам МКБ-10 в соответствии с приказом № КР ДСМ-116/2020.

65. Медицинская реабилитация проводится взрослому и детскому населению в соответствии с приказом № 65.

Раздел 5. Патологоанатомическая диагностика

66. Патологоанатомическая диагностика проводится с целью установления диагноза путем анализа совокупности изменений в органах (фрагментах органов), тканях и клетках пациентов, изъятых путем хирургической операции и (или) биопсии (операционно-биопсийного материала), а также в тканях, органах и клетках трупа в ходе патологоанатомического вскрытия.

67. Патологоанатомическому исследованию подлежат любые ткани, получаемые при диагностических или лечебных манипуляциях (операциях), эндоскопические биопсии, пункционные толстоигольные биопсии, аспирационные биопсии, трепанобиопсии, инцизионные биопсии, операционные биопсии, операционный материал, соскобы, самопроизвольно отделившиеся фрагменты тканей, ткани, полученные при родах и искусственных прерываниях беременности.

68. Сроки выполнения патологоанатомических исследований биопсийного и операционного материала определены в пункте 143 стандарта организации оказания патологоанатомической диагностики в Республике Казахстан, утвержденного приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-259/2020 (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21790).

Раздел 6. Подготовка посмертного донора к изъятию органов (частей органов) и (или) тканей (частей тканей), изъятие, консервация, заготовка, хранение, транспортировка органов (частей органов) и (или) тканей (частей тканей), трансплантация органов (частей органов) и (или) тканей (частей тканей) от донора к реципиенту

69. Подготовка посмертного донора, порядок и условия изъятия, консервации и трансплантации органов (частей органов) и (или) тканей (частей тканей) осуществляются в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-207/2020 в системе ОСМС.

Раздел 7. Обеспечение лекарственными средствами, медицинскими изделиями, специализированными лечебными продуктами, иммунобиологическими лекарственными препаратами

70. Обеспечение лекарственными средствами, медицинскими изделиями, специализированными лечебными продуктами, иммунобиологическими лекарственными препаратами в системе ОСМС осуществляется:

при оказании специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных и стационарозамещающих условиях в соответствии с лекарственными формуллярами организаций здравоохранения согласно приказу № ҚР ДСМ-89;

при оказании специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях в соответствии с перечнем лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями) согласно приказу № ҚР ДСМ-75.

71. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в амбулаторных условиях в системе ОСМС граждан, кандидатов, беженцев, иностранцев и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Республики Казахстан и отбывающих наказание по приговору суда в местах лишения свободы, задержанных, заключенных под стражу и помещенных в специальные учреждения, состоящих на диспансерном учете, осуществляется путем прикрепления к медицинским организациям по месту отбывания наказания.

Выдача аптечек матери и ребенка новорожденным осуществляется при выписке из организаций родовспоможения бесплатно. Отметка о выдаче аптечек матери и

ребенка вносится в историю развития новорожденного по форме в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-175/2020.

Глава 4. Закуп и оплата медицинских услуг

72. Закуп медицинских услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС осуществляется в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-242/2020 "Об утверждении правил закупа услуг у субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21744) (далее - Правила закупа) и состоит из следующих этапов:

- 1) планирование объемов закупа услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС;
- 2) выбор субъектов здравоохранения для оказания услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС с распределением и размещением объемов услуг и (или) объемов средств;
- 3) заключение договора закупа услуг;
- 4) исполнение договора закупа услуг.

73. Планирование объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС осуществляется согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-290/2020 "Об утверждении правил планирования объемов медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21844).

Планирование объемов для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе с использованием высокотехнологичной медицинской помощи, осуществляется с учетом предельных объемов круглосуточного стационара в рамках ГОБМП и в системе ОСМС согласно приложению 1 к настоящей Программе.

74. Разработка и пересмотр тарифов на медицинские услуги Программы осуществляются согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-309/2020 "Об утверждении правил и методики формирования тарифов на медицинские услуги, оказываемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21858).

75. Оплата услуг субъектов здравоохранения производится с учетом результатов мониторинга качества и объема согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020 "Об утверждении правил оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21831) (далее - Правила оплаты).

76. Оплата услуг субъектов здравоохранения осуществляется Фондом за счет бюджетных средств на основании договоров закупа услуг в пределах средств, предусмотренных планами финансирования бюджетных программ (подпрограмм) по обязательствам и платежам администратора на соответствующий финансовый год, и (или) активов Фонда, а также медицинских услуг, оказанных в рамках ГОБМП в последний месяц предшествующего финансового года, - за счет бюджетных средств текущего финансового года поставщикам, заключившим договоры на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП в предшествующем финансовом году, согласно Правилам оплаты.

77. Оплата медицинских услуг осуществляется по тарифам в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020 "Об утверждении тарифов на медицинские услуги, предоставляемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21550).

Утверждение или внесение изменений в тарифы на медицинские услуги в рамках ГОБМП и в системе ОСМС на следующий финансовый год осуществляются до 31 марта текущего финансового года. Утверждение новых тарифов или внесение изменений в тарифы на медицинские услуги в рамках Программы позже вышеуказанного периода не допускается, за исключением случаев выделения дополнительных средств из республиканского бюджета на внесение изменений в тарифы на медицинские услуги, финансирование новых медицинских технологий.

Методы оплаты за оказанные медицинские услуги в рамках ГОБМП и в системе ОСМС осуществляются по видам медицинской помощи согласно приложению 2 к настоящей Программе.

Глава 5. Источники финансирования Программы

78. Реализация Программы осуществляется за счет средств республиканского бюджета на ГОБМП и активов Фонда.

Глава 6. Критерии доступности медицинской помощи

79. Критериями доступности медицинской помощи являются:

- 1) обеспеченность населения бригадами скорой помощи из расчета 1 бригада на 10 000 населения;
- 2) обеспеченность населения бригадами скорой медицинской помощи для обслуживания вызовов четвертой категорий срочности при организациях ПМСП из расчета 1 бригада на 25000 населения;
- 3) удельный вес врачебных бригад от общего количества - не менее 25 %;
- 4) численность прикрепленного населения на одну должность врача общей практики (за исключением медицинских организаций села) не свыше 1700-2000 человек смешанного населения;
- 5) охват вакцинацией подлежащего контингента - не менее 95 %;

- 6) охват специализированным лечением лиц с впервые установленным диагнозом, который начинается с момента установления диагноза не позднее 30 календарных дней;
- 7) обеспеченность населения для оказания паллиативной помощи из расчета 10 коек на 100 ООО населения;
- 8) охват динамическим наблюдением пациентов с социально значимыми заболеваниями (100 % от общего числа подлежащего контингента);
- 9) обследование пациентов с подозрением на злокачественное новообразование в амбулаторных условиях, которое проводится по "зеленому" коридору, и сроки не должны превышать восемнадцати рабочих дней.

Глава 7. Заключительные положения

80. В целях координации и усиления взаимодействия по реализации Программы между Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее - уполномоченный орган), местными исполнительными органами областей, городов республиканского значения и столицы (далее - местные исполнительные органы) и Фондом заключаются соглашения о реализации Программы по типовой форме, утверждаемой уполномоченным органом, содержащие в том числе целевые показатели, направленные на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи, сроки предоставления информации по реализации Программы.

81. Уполномоченный орган на основании информации местных исполнительных органов формирует ежегодный отчет по реализации Программы и вносит его в Правительство Республики Казахстан в срок до 1 апреля года, следующего за отчетным периодом, а также размещает ежегодный отчет по реализации Программы на своем официальном интернет-ресурсе.